



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: *Martín Mar Calderón*

Nombre del tema: *Guía de Práctica Clínica Atención del niño sano menor de 5 años*

Parcial: *Cuarto parcial*

Nombre de la Materia: *Crecimiento y Desarrollo*

Nombre del profesor: *Osmar Emmanuelle Vázquez Mijangos*

Nombre de la Licenciatura: *Medicina Humana*

Semestre: *3*

INDICE

INTRODUCCIÓN	3
DESARROLLO.....	4
• NUTRICIÓN.....	4
• CRECIMIENTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR	5
• INMUNIZACIONES.....	7
- BCG:	7
- Hepatitis b.....	7
- Pentavalente acelular.....	7
- Contra rotavirus.....	7
- Vacuna antineumococica conjugada 13 valente.....	7
- Vacuna contra Virus de la Influenza.....	8
- Vacuna triple viral:	8
- Vacuna contra DPT	8
- Vacuna Antipoliomielitica Oral	8
• ACTIVIDAD FÍSICA	9
• VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO.....	9
• PRUEBAS DE DETECCIÓN ESPECÍFICA.....	11
CONCLUSIÓN	12
BIBLIOGRAFÍA	13

GPC CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LA SALUD EN LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

INTRODUCCIÓN

En el presente resumen se hablará acerca de lo más relevante que se menciona en la guía de práctica clínica para el control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años, ya que es una guía la cual nos va a brindar la información más relevante sobre las acciones que se hacen para la buena atención del niño, así como el seguimiento de este mismo, en lo cual incluimos todas las estrategias para su buen crecimiento y desarrollo.

Durante esta etapa, la etapa de la infancia, se debe favorecer el óptimo desarrollo del menor en todos sus aspectos, tanto físicos, psíquicos como sociales y tiene, sin lugar a dudas, una importancia extraordinaria, es por ello que la guía tiene lo necesario para orientar a los profesionales de salud; para promover la atención integral, incluyendo la evaluación del estado nutricional, desarrollo psicomotor, estimulación temprana, capacitación a los padres y/o cuidadores, identificación de signos de alarma y antecedentes de riesgo.



Dentro de la guía se incluye la capacitación del personal de salud, para la buena práctica, ya que el responsable, tanto medico como enfermera (o), debe proporcionar promoción y prevención a los padres o tutores de los niños menores de 5 años, para que el niño crezca de manera adecuada, o como debería de hacerlo; es por ello que en presente resumen se hablará de lo que realmente cobra importancia para el buen crecimiento del niño.

DESARROLLO

Es importante recalcar que la base del buen control del niño se basa en promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y pronóstico, que son herramientas que nos ayudan a identificar si un niño se encuentra, sano, enfermo o tiene alguna complicación.

El control de la niña y el niño sano es un actividad de supervisión periódica, tanto del estado de salud, como del crecimiento y desarrollo, desde que nace hasta los 5 años, realizada por un equipo multidisciplinario, que incluye detección precoz de problemas de salud, prevención de accidentes, aplicación de inmunizaciones, evaluación del desarrollo psicomotor, medición de peso y talla para evaluar su crecimiento y estado nutricional; así como la orientación a padres o tutores sobre aspectos en la alimentación, estimulación temprana e higiene.



- **NUTRICIÓN**

La buena nutrición es una condición fundamental para el crecimiento y el desarrollo normal. La dieta y sus contenidos influyen en todas las esferas del desarrollo psicomotor desde las etapas más tempranas. Los 3 componentes que determinan el estado nutricional del menor de 5 años son:

- Ambiente
- Madre, padre o cuidador
- Factores inherentes al menor

Una de las recomendaciones más importantes dentro de la nutrición es recomendar la leche humana, ya que estimula a la maduración del sistema inmune y confiere

protección contra infecciones. Contiene gran número de citocinas, factores antiinflamatorios, macrófagos, granulocitos, linfocitos T y B, así como anticuerpos reguladores. Estos factores estimulan el sistema inmune de manera activa.

Los lactantes de seis a 12 meses muestran avances en la comprensión cognitiva y la comunicación, en esta edad ha descubierto sus manos y pronto aprenderá a inspeccionar, manipular objetos, llevándoselos a la boca o bien los deja caer, la capacidad de masticación se desarrolla alrededor de los seis meses, que junto con la capacidad de mantenerse sentado promueve la deglución de alimentos espesos.



Entre los 2 y 5 años de edad la alimentación del niño se caracteriza por la participación activa del medio que los rodea; debido a su capacidad que

adquiere en el lenguaje y la socialización por su edad.

- **CRECIMIENTO Y DESARROLLO PSICOMOTOR**

Dentro de la atención del niño sano encontramos la atención del desarrollo psicomotor que tiene gran importancia durante la atención prenatal, que, tiene entre sus objetivos el cuidado de la salud de la madre y de el/la niño/a por nacer. Se presume que todas las madres que acuden a la atención prenatal llevaran a su hija e hijo al control de la niña y del niño sano, ya que, durante la gestación, el personal de salud promueve los beneficios de un buen control.

El desarrollo psicomotor es un proceso continuo y se da de forma ordenada. Cada etapa representa un nivel de madurez con características muy singulares en cada área: sensorial, motora, comunicativa y cognitiva.

Los síntomas de alarma neurológicos que se pueden presentar a cualquier edad son:

- Macrocefalia
- Microcefalia
- Movimientos oculares anormales
- Hipotonía
- Arreflexia osteotendinosa generalizada

Es importante detectar el retraso en cualquiera de sus esferas en el primer año de edad, ya que es el momento ideal de lograr mayor grado de rehabilitación del menor de cinco años. Esto se debe por la plasticidad cerebral, la cual disminuye a partir del segundo año.

El crecimiento y desarrollo psicomotor es de importancia ya que, si no se lleva de manera adecuada, el desarrollo del niño en su entorno, será complicado, porque no tendrá las capacidades necesarias para relacionarse de manera oportuna, un buen desarrollo y crecimiento psicomotor depende principalmente de los padres, ya que son ellos los que proporcionarán lo necesario para que el niño se desarrolle de manera adecuada.



• INMUNIZACIONES

Las inmunizaciones se refieren a todas aquellas actividades que se realizan para la buena práctica y aplicación de las vacunas en los niños, esto implica una



capacitación por parte del personal de salud, así como la participación de los padres de los niños para que exista una inmunización adecuada, y con ello evitar complicaciones graves de

enfermedades, dentro de las vacunas de más importancia para el niño, encontramos las siguientes:

- BCG: Que nos protege de las formas más graves de la tuberculosis, como la tuberculosis miliar y meningea
- Hepatitis b: Nos protege contra la infección por el virus homologo. Previene de sus consecuencias potenciales como la hepatitis aguda y crónica, la insuficiencia y la cirrosis hepática y el carcinoma hepatocelular. Se recomienda su aplicación a todas las personas desde el nacimiento.
- Pentavalente acelular: está compuesta por toxoides contra pertusis, difteria y tetanos, virus inactivados de poliomielitis tipo 1,2 y 3, se debe de administrar a todos los lactantes a los 2, 4 y 6 meses de edad, con un refuerzo a los 18 meses de edad.
- Contra rotavirus: Protege contra la gastroenteritis causada por este virus, se debe administrar a todos los lactantes a los 2, 4 y 6 meses de edad.
- Vacuna antineumococica conjugada 13 valente: protege contra las enfermedades invasivas causadas por serotipos 1, 3, 4, 5, 6^a, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19^a, 19F, 23F, y se debe administrar a todos los lactantes a los 2 y 4 meses de vida, con un refuerzo al año de edad.

- Vacuna contra Virus de la Influenza: Debe administrarse de forma anual durante los primeros 10 años de vida, y se debe administrar a partir de los 6 meses de edad.
- Vacuna triple viral: Protege contra la enfermedad causada por los virus del Sarampión, la Rubeola y la Parotiditis, la cual debe aplicarse a todo lactante de 1 año de edad, con un refuerzo a los 6 años.
- Vacuna contra DPT: Esta vacuna nos protege contra la Difteria, la Tosferina y el Tétanos; esta vacuna es un refuerzo de la Pentavalente acelular, y se debe aplicar a todos los niños de 4 años de edad
- Vacuna Antipoliomielítica Oral: Esta vacuna nos protege contra la Poliomiелitis, en la actualidad se aplica como refuerzo de la vacuna Pentavalente Acelular en las Semanas Nacionales de Vacunación, se deben de administrar 2 dosis y pueden ser desde los 6 meses de edad y hasta los 5 años.



VACUNA	TIEMPO DE APLICACIÓN								
	Al Nacimiento	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	12 meses	18 meses	4 años	6 años
BCG	1								
HVB	1	2		3					
ROTAVIRUS		1	2	3					
PENTAVALENTE		1	2	3			4		
NEUMOCOCO		1	2			3			
INFLUENZA	Anual después de los 6 meses			1					
SRP						1			2
DPT								1	

- **ACTIVIDAD FÍSICA**

La actividad física en esta etapa cobra mucha importancia, ya que, si se realiza de manera adecuada, y lo necesario, se pueden evitar enfermedades crónicas no transmisibles en la infancia, como el sobrepeso y la obesidad, que a futuro puede traer consigo consecuencias graves en la salud de las personas, además que en esta edad es una etapa de desarrollo cognitivo, en donde si los niños crecen en un entorno saludable, en el futuro se les será más fácil realizar actividades físicas.

Para lograr una buena actividad física en la infancia, se requiere promover una dieta



saludable, y esto se puede lograr mediante la educación alimentaria a los padres de familia para que se lleve una buena práctica con los niños. Además de que en todas las edades se debe promover la práctica de deportes, caminar, correr, o realizar juegos en las tardes, también evitar las actividades sedentarias.

Gracias a las buenas prácticas de actividad física y alimentación adecuada, se pueden evitar muchas enfermedades a futuro, y que, con la buena práctica del ejercicio, se pueden reducir por mucho. Y esto se puede llegar a cumplir con la buena educación para la población en general, así como la ayuda de gobiernos para promover la elaboración de parques o centros recreativos, así como localizar los factores de riesgo que evitan que las personas realicen actividad física.

- **VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO**

Es importante considerar las consultas que se deben de llevar a cabo en el niño menor de 5 años, ya que gracias a las visitas periódicas llevaremos un control del niño en el cual podemos encontrar problemas que afecten a su salud, o que el niño tenga un buen desarrollo en su crecimiento, es por ello que en cada etapa dentro

de la infancia es importante acudir a las consultas ya programadas periódicamente, de las cuales se deben de asistir de la siguiente manera:

- Menor de 3^o días: 2 consultas (7 y 28 días)
- 1 a 12 meses: 6 a 12 consultas
- 1 a 4 años: 1 consulta cada 6 meses
- 5 años en adelante: 1 consulta anual

Por medio de las consultas podemos identificar a niños que se encuentren en riesgo, es por ello que, a partir de eso, tomaremos la decisión de citar a niños con periodos

más cortos y más veces para llevar un tratamiento adecuado, además de que podemos encontrar a niños que se encuentren en riesgo, como sobrepeso, obesidad o desnutrición, y por último, daremos la mejor información a los padres para cuidar de la mejor manera al niño



menor de 5 años, siempre se orientará a los padres o tutores sobre los riesgos y prevención de accidentes como, en el hogar, escuela o vía pública.

Y lo más importante, informar sobre la importancia que tiene acudir a las citas médicas programadas, ya que es la vida de su hijo la que se puede poner en peligro.



- **PRUEBAS DE DETECCIÓN ESPECÍFICA**

Las pruebas de detección específica son las que se realizan al niño para determinar alguna enfermedad que comprometa el buen crecimiento y desarrollo del infante, de las cuales encontramos el tamiz neonatal, que permite la detección de las enfermedades metabólicas congénitas consiste en la medición en sangre del talón de la hormona estimulante de tiroides, 17 alfa hidroxiprogesterona, fenilalanina, biotina y galactosa. Este procedimiento se realiza entre el tercero y quinto día de vida.

El tamiz neonatal ampliado permite la identificación de casos probables de hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, deficiencia de biotinidasa y galactosemia clásica. Como personal de salud, debemos de garantizar la aplicación y buena práctica del tamiz neonatal.



CONCLUSIÓN

Durante el presente resumen de la Guía de Práctica Clínica del control y seguimiento de la salud en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención, pudimos leer lo más relevante acerca de las actividades que se deben realizar para llevar un buen control del infante, gracias a la guía de práctica clínica, estas actividades se nos hacen más fácil de realizar, o ya sabemos que es lo que tenemos que hacer, como se vio en el presente resumen, cada actividad tiene su objetivo en la salud del niño, como lo son las inmunizaciones, ya que, si se realiza de manera adecuada podemos evitar enfermedades que ponen en riesgo la vida del niño.

Es importante mencionar que la participación de los padres o tutores en la salud de los niños, es un aspecto crítico, porque muchos padres no le toman la importancia que se debe a la salud de sus hijos y por ende pueden llegar a morir, así como la promoción y prevención de la salud es de importancia, porque en la infancia se corren muchos riesgos en su entorno, ya que se encuentran en una edad vulnerable a aspectos ambientales, sociales, económicos, e incluso políticos.

La guía de práctica clínica es un documento el cual nos facilita las actividades como personal de salud, además es por el cual podemos diagnosticar alteraciones en el crecimiento del niño, como enfermedades, mal nutrición, sobrepeso, obesidad, afecciones en su desarrollo psicomotor, etc. y además de eso, podemos dar un seguimiento correcto y adecuado detallado paso a paso de las mejores actividades para cada caso.

BIBLIOGRAFÍA

Dr. José Antonio González Anaya; Instituto Mexicano Del Seguro Social (IMSS)., Coordinador de Unidades Médicas de Alta Especialidad; Guía de Práctica Clínica, Control y seguimiento de la Salud en la niña y el niño menor de 5 años en el primer nivel de atención. Pág. 09-36